

Ånge kommun  
Socialförvaltning  
en  
84181 Ånge

**ANKOM**  
2020-10-06  
ÅNGE KOMMUN  
Socialtjänsten

## Kommunicering av beslutsunderlag

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) genomför, som nämnden tidigare underrättats om, en tillsynsinsats med anledning av den pågående smittspridningen av covid-19 i Sverige. Tillsynen fokuserar på medicinsk vård och behandling för äldre som bor på särskilda boenden och riktar sig mot alla kommuner och regioner i landet samt vissa enskilt bedrivna verksamheter/vårdgivare.

Innan en myndighet fattar beslut i ett ärende ska den, om det inte är uppenbart obehövligt, underrätta den som är part om allt material av betydelse för beslutet. Parten ska också ges tillfälle att inom en bestämd tid yttra sig över materialet. Detta framgår av 25 § förvaltningslagen (2017:900), FL.

IVO skickar därför det material som är av betydelse för kommande beslut till er som ansvarig för viss del av den hälso- och sjukvård som ges till äldre som bor på särskilda boenden i er kommun.

Ni har möjlighet att yttra er över materialet. Yttrandet ska ha kommit in till IVO senast den 19 oktober 2020. IVO kommer därefter att fatta beslut, även i det fall ni inte kommit in med ett yttrande.

Vid kontakt med IVO i detta ärende ange diarienummer 3.5.1-21431/2020

För Inspektionen för vård och omsorg



Berit Ålstig  
Inspektör

Bilagor; 3.5.1-21431/2020-2 Intervju med medicinskt ansvarig sjuksköterska  
3.5.1-21310/2020-7 Intervju med hälso- och sjukvårdsdirektör



1. Namn på inspektör som gör intervjun

Berit Ålstig

2. Tillsynsavdelning som verksamheten "tillhör"

<input type="checkbox"/>	Öst
<input type="checkbox"/>	Syd
<input type="checkbox"/>	Sydväst
<input type="checkbox"/>	Sydöst
<input type="checkbox"/>	Mitt
<input checked="" type="checkbox"/>	Nord

KOPIA

3. Region som kommunen tillhör

<input type="checkbox"/>	Region Blekinge
<input type="checkbox"/>	Region Dalarna
<input type="checkbox"/>	Region Gotland
<input type="checkbox"/>	Region Gävleborg
<input type="checkbox"/>	Region Halland
<input type="checkbox"/>	Region Jämtland Härjedalen
<input type="checkbox"/>	Region Jönköpings län
<input type="checkbox"/>	Region Kalmar län
<input type="checkbox"/>	Region Kronoberg
<input type="checkbox"/>	Region Norrbotten
<input type="checkbox"/>	Region Skåne
<input type="checkbox"/>	Region Stockholm
<input type="checkbox"/>	Region Sörmland
<input type="checkbox"/>	Region Uppsala
<input type="checkbox"/>	Region Värmland
<input type="checkbox"/>	Region Västerbotten
<input checked="" type="checkbox"/>	Region Västernorrland
<input type="checkbox"/>	Region Västmanland
<input type="checkbox"/>	Västra Götalandsregionen
<input type="checkbox"/>	Region Örebro län
<input type="checkbox"/>	Region Östergötland

4. Kommun eller stadsdel (där verksamheten bedrivs)

Ånge

6. Intervjupersonens roll/funktion

<input checked="" type="checkbox"/>	Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)
<input type="checkbox"/>	Verksamhetschef i privat verksamhet
<input type="checkbox"/>	Annan funktion, ange i kommentarsfält nedan

7. Intervjupersonens namn och e-post adress

Marie Strömberg marie.stromberg@ange.se

8. GDPR-information (markera ja när du givit informationen till den intervjuade)

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej

**Om personer som bor på särskilda boenden för äldre får vård och behandling utifrån den enskildes behov vid Covid-19**

9. Vid misstanke om eller konstaterad Covid-19 gör den ansvarige läkaren en individuell bedömning av behovet av vård och behandling?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar

Vid symtom kontaktar sjuksköterskan läkaren för bedömning och provtagning. Då görs en individuell bedömning och sjuksköterskan tar vidare med ytterligare ordinationer/hygien

10. Sker bedömningen utifrån regionala direktiv?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

11. Sker bedömningen utifrån lokala riktlinjer?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
För sjuksköterskan i hanteringen

12. Görs patienten och/eller närstående delaktiga när läkaren gör den individuella bedömningen av vård och behandling vid misstanke om eller konstaterad Covid-19?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
De ska göras delaktiga

13. Görs det en klinisk bedömning av patienten när så behövs utifrån Socialstyrelsens kunskapsstöd "Arbetsätt i kommunal hälso- och sjukvård vid Covid-19"?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
Försöker följa symtomstöd men även regionens direktiv

14. Vad gör ni om patienten behöver en fysisk undersökning av en läkare vid misstanke om eller konstaterad Covid-19?

Kommentar  
Sjuksköterskan kontaktar läkare utifrån symtom genom telefonsamtal. Läkare ger ordinationer via telefon. Det har hänt med fysiska besök men olika på boende och sällan initialt

## Om det görs individuella bedömningar avseende behov av vårdnivå för patienter med misstanke om eller konstaterad Covid-19 som bor i särskilt boende för äldre

15. Gör den ansvarige läkaren alltid en individuell bedömning avseende vilken vårdnivå patienten är i behov av vid misstanke om eller konstaterad Covid-19?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet ej

Kommentar  
Sjuksköterskan kontaktar läkare som beslutar om vårdnivå

16. Görs patienten och/eller närstående delaktiga i bedömningen av vilken vårdnivå som behövs?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
Olika på några ställen är det endast sjuksköterskan som tar kontakt

17. Gör den ansvarige läkaren en ny individuell bedömning avseende behov av annan vårdnivå vid förändrat hälsoläge?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet ej

Kommentar

De har hittills inte haft någon med konstaterad covid 19 på SÄBO endast misstänkta

18. Finns det generella riktlinjer utfärdade inom regionen som gör att den ansvarige läkaren inte gör bedömningar avseende vårdnivå?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar

Finns förhandsplanering utifrån regionens direktiv som de använder. De bryter nu ned den till lokal nivå tillsammans med de hälsocentraler de har i kommunen

19. Har ansvarig läkare, läkarorganisation eller vårdcentral lokala rutiner eller andra dokument som gör att individuella bedömningar inte genomförs?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input checked="" type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar

Det görs individuella bedömningar, finns generellt hur läkarmedverkan ska genomföras

## Om det vid de särskilda boendena för äldre finns förutsättningar för att ge medicinsk vård och behandling till de som inte bedöms ha behov av sjukhusvård (inklusive palliativ vård)

20. Finns det förutsättningar att ge medicinsk vård och behandling på boendet till de patienter som inte har bedömts behöva sjukhusvård vid misstänkt eller konstaterad Covid-19?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar

Utifrån regionen samt läkemedelskommitten finns det ordinerat de läkemedel som ska finnas på boendet. De har fyra förråd, från början var en del läkemedel svåra att få tag på men inte nu

21. Finns dessa förutsättningar att ge medicinsk vård och behandling på boendet vid misstänkt eller konstaterad Covid-19:

	Ja	Nej	Vet inte
Tillräcklig kompetens?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet till adekvat tillsyn?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet till fullgod omvårdnad?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet att ge ordinerad behandling) (läkemedel, utrustning, kompetens mm)	<input checked="" type="checkbox"/>		

Kommentar

Leg sjuksköterska finns, de har också många som är utbildade undersköterskor  
Tifigare fanns det syrgas på boendet men inte längre

22. Har de patienter med konstaterad Covid-19 som bedömts ha behov av vård på sjukhus fått det?

<input type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input checked="" type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar

De har inte haft någon med covid 19

24. Finns det förutsättningar att ge medicinsk vård och behandling till de patienter som har misstänkt eller verifierad Covid-19 som är i behov av palliativ vård?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

25. Finns förutsättningarna enligt Socialstyrelsen behandlingsråd:

	Ja	Nej	Vet inte
Tillräcklig kompetens?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet till adekvat tillsyn?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet till fullgod omvårdnad?	<input checked="" type="checkbox"/>		
Möjlighet att ge ordinerad behandling? (läkemedel, utrustning, kompetens mm)	<input checked="" type="checkbox"/>		

Kommentar  
Om personalen är friska

26. Föregås beslut om palliativ vård av bedömning av minst en legitimerad läkare och minst en annan legitimerad yrkesutövare?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
Sjuksköterskan initierar

27. Genomförs brytpunktssamtal med patient och/eller närstående?

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej
<input type="checkbox"/>	Vet inte

Kommentar  
Lite olika hur tidigt de genomförs, läkaren är ansvarig men ibland gör sjuksköterskan dem

28. Övrigt som framkommit under intervjun

Kommentar  
Håll i och håll ut, de vill fortsätta att inte ha några konstaterade med covid 19 på SÄBO. Möten dagligen via skype. 1g/v med sjuksköterskorna, 1g/v med hälsocentralerna(läkare), vårdhygien och smittskydd 1g/v, bra stöd i MAS/MAR nätverket. Samverkan viktig. Har beställt plattor för att komplettera vid samtal med läkare

29. Intervjuunderlaget har faktagranskats av den intervjuade

<input checked="" type="checkbox"/>	Ja
<input type="checkbox"/>	Nej

Avdelning nord  
Carina Kvarnström  
carina.kvarnstrom@ivo.se

Region Västernorrland

**KOPIA**

## Tillsyn avseende medicinsk vård och behandling för äldre vid särskilt boende

### 1. Tillsynsavdelning

- Öst
- Mitt
- Nord
- Sydväst
- Sydöst
- Syd

### 2. Namn på inspektör

Annica Oldman

### 3. Ange namn på aktuell region

Region Västernorrland

### 4. Intervjupersonens/personernas roll/funktion

- Hälso- och sjukvårdsdirektör
- Bitr. hälso- och sjukvårdsdirektör
- Områdeschef
- Chefsläkare
- Annan, ange i kommentarsfältet nedan

Gun-Britt Milioris: Vårdvalschef, Region Västernorrland.

Ann-Lena Lundberg: Primärvårdsdirektör, Region Västernorrland

### 5. Intervjupersonens/personernas namn och e-postadress

Gun- Britt Milioris. gun-britt.milioris@rvn.se. Anna-Lena Lundberg. anna-lundberg@rvn.se

6. GDPR-information har lämnats.

Ja

## Jämlik vård för äldre vid särskilt boende i Sverige

*En jämlik hälso- och sjukvård innebär enligt 3 kap. 1 § i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) att vården tillhandahålls och fördelas på lika villkor för hela befolkningen.*

7. Hur säkerställer ni att det tillhandahålls en jämlik vård för äldre som bor på särskilt boende inom er region under covid-19-pandemin?

Be den intervjuade utveckla svaret

*Utifrån fråga 7 ska inspektören ha fått svar på nedanstående frågeställningar, dessa frågor behöver endast ställas om svaren från HSD inte berört nedanstående områden. Inspektören gör själv bedömningen och fyller i ja eller nej. (OBS vid äldre vid särskilt boende)*

- Om det görs individuella medicinska bedömningar av läkare avseende vård och behandling?  
Ja  Nej
- Om det görs kliniska bedömningar av läkare när det behövs?  
Ja  Nej
- Om det görs individuella läkarbedömningar avseende vårdnivå?  
Ja  Nej
- Om det görs individuella bedömningar avseende vård i livets slutskede/palliativ vård?  
Ja  Nej

Individuella bedömningar utförs.

Påbörjat ett arbete där man skapat en rutin förhandsplanering vård. Spelat in en film avseende förhandsplanering.

Mera distansbedömningar på grund av covid-19 och man har mer än fördubblat läkartiden på SÄBO. Har arbetat med införande av distans bedömningar via digitala vårdkontakter (digitala video distansbesök mellan SÄBO och primärvården).

Man har rutin avseende palliativa riktlinjer.



8. a) Har ni planerat för att möta ett ökat vårdbehov för äldre som bor på särskilt boende inom er region under covid-19-pandemin?

Ja  Nej

Om ja, beskriv hur. Be intervjuade att utveckla svaret.

Tidigt i pandemiförloppet samlade man primärvård och ledningsgruppen hade dagliga möten där man följde pandemin. En månad senare utsågs en särskild sjukvårdsledning för primärvården. Man har haft en samverkan med kommunen varje vecka samt möten med smittskydd. Stöd och utbildning till kommunerna har givits av vårdhygien. Pandemiplan har utarbetats specifikt för primärvården. Ex planering inför eventuell sjukdom.

8. b) Har planering enligt ovanstående fråga verkställts?

Ja  Nej  Delvis

Be intervjuade att utveckla svaret.

Har samlat både kommunal och privat primärvården genom en särskild sjukvårdsledning.

9. Har det inom er region uppstått ett vårdbehov som överstigit tillgängliga resurser när det gäller tillgången till slutenvård för äldre som bor på särskilt boende?

Ja  Nej  Delvis

Vid svar ja eller delvis. Beskriv hur ni har löst det? Be intervjuade att utveckla svaret.

10. Har det förekommit samverkan med andra regioner för att tillgodose det ökade vårdbehovet till denna målgrupp?

Ja  Nej  Delvis

Be intervjuade att utveckla svaret.

11. Känner ni till om det gjorts prioriteringar när det gäller vilken vård äldre på särskilt boende erbjudits under covid-19-pandemin? Som t.ex.

- Att äldre får stanna för fortsatt vård vid särskilt boende
- Att den äldre vid särskilt boende får flyttas till t.ex ”covid-avdelning”
- Att den äldre vid särskilt boende får tillgång till de behandlingar och läkemedel som ordinerats bl.a. syrgas

Ja                       Nej                       Delvis

Be intervjuade att utveckla svaret.

Rutin att vid behov av syrgas transporteras patienten in till sjukhus. Läkemedel har kompletterats. Mobilisering av hjälpmedelsverksamheten. SÄBO har anpassat sitt arbetssätt ex. genom kohortvård. Politiskt beslut avseende ändrade ersättningssystem. Beslut om fast ersättning under detta år till primärvården

12. Har det utifrån SoS nationella principer för prioriteringar av rutinsjukvård utarbetats regionala eller lokala dokument/riktlinjer avseende prioriteringar av rutinsjukvård under covid-19-pandemin inom er region?

Ja                       Nej                       Vet ej

Be intervjuade att utveckla svaret.

Ligger i ”Panedmiplanen”. Politiskt förankrat.

13. Finns det inom er region skillnader av vilken vård ni kunnat erbjuda äldre som bor på särskilt boende?

Ja                       Nej

Be intervjuade att utveckla svaret.

”Regelboken” Baseras på ett förfrågnings underlag. Detta följs upp varje år.

Om ja, beskriv orsaken till skillnaden och vilka åtgärder som vidtagits?

14. Har ni kännedom om det har förekommit nedprioriteringar inom regionen avseende vård till äldre vid särskilt boende, trots att det inte förekommit brist på resurser? (ex. har man vägrat att ta emot äldre från särskilt boende i slutenvården trots att det funnits vårdplatser)

Ja  Nej

Be intervjuade att utveckla svaret.

Har tagit fram en prioriteringslista. Det har inte förekommit nedprioriteringar. Man har jobbat med samverkan. Det har varit svårt att få med sig kommunerna avseende de individuella planerna men detta har blivit bättre.

15. IVO har fått uppgifter om att det i landet förekommit att äldre som bor vid särskilt boendexempelvis:

- *Nekats vård vid sjukhus,*
- *Inte fått ordinerad behandling så som syrgas,*
- *Fått generella bedömningar, exempel att patienter har ordinerats behandlingar generellt vid covid-19. (vård i livets slut/palliativ vård)*
- *Nekats ambulanstransport trots att vårdbehovet redan varit bedömt av läkare och/eller sjuksköterska i kommunen.*

Har ni kännedom om att någon eller några av ovanstående händelser förekommit inom er region?

Ja  Nej

Be intervjuade att utveckla svaret.

Det finns statistik på hur många patienter från SÄBO som vårdas/vårdats på sjukhus. Covidprov ska vara negativt innan hemgång till SÄBO.

16. Uppgifter som kommit IVO till del vid intervjuer med kommunernas MAS:ar/motsvarande, klagomål, anmälningar, upplysningstjänsten och tipsfunktionen. (egna frågeställningar som framkommit vid bedömningen efter MAS-intervjuerna).

*IVO har fått uppgifter om att det inom regionen förekommer brister i läkarmedverkan mot SÄBO, detta då det framkommit att fysiska bedömningar av läkare sällan genomförs trots att sjuksköterska bedömt att behov föreligger.*

*IVO har fått uppgifter om att det inom regionen förekommer att brytpunktssamtal inte genomförs.*

Be intervjuade kommentera

- känner hen till dessa uppgifter?
- har några åtgärder vidtagits med anledning av dessa?

Avseende att det inte utförs fysiska bedömningar av läkare:  
 Man har tillsatt mer läkartid än avtalat. Man gör uppföljning avseende införandet av videodistans besök. Redan innan Covid var detta känt problem. Man planerade att anställa en verksamhetsutvecklare i Sundsvall för att ta reda på orsak till den diskrepans som man upplever finns. Detta är dock skjutet på framtiden.  
 Avseende avsaknad av brytpunktssamtal har de inte kännedom om detta.

17. Övrigt som framkommit vid intervjun.

Här finns möjlighet att lägga till uppgifter som framkommit vid intervjun.

Goda samverkan med kommunerna. Började tidigt.

18. Intervjuunderlaget har faktagranskats av intervjuade

Ja

Nej